

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS

Tijuana Baja California, a _____ de _____ de _____

No. de folio: _____

Seleccione si la queja es por:

- Discriminación
- Violencia
- Hostigamiento sexual / laboral
- Acoso Sexual

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA:

Nombre: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Matricula: _____ Carrera: _____

Semestre: _____ Grupo: _____

DATOS DE LA PERSONA SOBRE LA QUE SE PRESENTA LA QUEJA

Nombre: _____

Cuál es la relación o cargo con la Institución:

- Personal Administrativo Adscrito al área de: _____
- Personal Docente Carrera: _____
- Alumnado Carrera: _____ Grupo: _____
- Otros Especifica: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Carretera libre Tijuana - Tecate Km. 10 Fraccionamiento El Refugio CP 22253 (664) 969 4700

www.uttijuana.edu.mx

